

HERRAMIENTA PARA CLASIFICACION DE NUEVOS CLIENTES

Parte 1	Información del Contacto				
Nombre de Contacto:	MARCELA PATRICIA ROJAS	Fecha (dd/mm/aaaa):	9 DE NOVIEMBRE DE 2022		
Nombre de la Empresa (si aplica):	MR AGENCIA MERCADEO RELACIONAL SAS	Correo Electrónico:	gerencia@mragencia.com.co		
Número de Teléfono.:	3204934950	Tipo de Documento y Número:	Cédula de Ciudadanía	38142393	
Nombre del Gestor:	GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ	Nivel Educativo:	Post-Grado		

Parte 2 PARA EMPRENDEDORES O UNIDADES PRODUCTIVAS			
¿Tiene usted una empresa legalmente constituída? Si / No	SI		
*En caso que su respuesta sea **NO** responda:*			
¿Necesita ayuda para emprender su idea de negocio?	SI		
¿Tiene una idea específica de negocio? Si No	SI		
¿Cuál sería la actividad económica de la empresa que desea constituir?	M7020 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION		
De acuerdo a sus intereses y perfil, ¿cuál es su afinidad con la actividad de la empresa que quiere constituir?	Media		
¿Tiene algún plan de negocio ya formulado o proyectado?	NO	¿Cuándo planea comenzar su empresa?	1-3 meses

Parte 3. PARA EMPRESAS CONSTITUIDAS		*SI USTED YA TIENE UNA EMPRESA ESTABLECIDA RESPONDA:*	
¿ Cuántos empleos formales está generando su empresa	0	¿Cuantos informales?	0
Ventas en pesos del último año		$	-
Ventas en pesos del penúltimo año		$	-
Crecimiento en términos de ventas			0,00%
¿Cuáles son sus productos y/o servicios?	ciclas		
¿Desea una asesoría específica para su empresa? Si No	SI		
¿En qué áreas le gustaría recibir asesoría?			
1 AREA LINEAMIENTOS BÁSICOS ESTRATÉGICOS	X		
2 AREA DE MERCADEO Y VENTAS	X		
3 AREA PRODUCCIÓN Y OPERACIONES	X		
4 AREA FINANCIERA	X		
5 AREA TALENTO HUMANO	X		
6 NECESIDADES DE FORMACION (Si Aplica)	X		
7 AREA ASOCIATIVIDAD (Si Aplica)			
8 OTROS ASPECTOS A FORTALECER (Si Aplica)			
CLASIFICACION DEL CLIENTE		**NIVEL 2 - EMPRESA ESTABLECIDA**	